



ENT and Allergy Associates, LLP Noticia de Practicas de Privacidad

ESTE DOCUMENTO DESCRIBE COMO SU INFORMACION MEDICA PUDIERA SER DIVULGADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A DICHA INFORMACION. POR FAVOR REVISELA CUIDADOSAMENTE .

Estamos comprometidos a guardar su privacidad

ENT and Allergy,LLP esta comprometida a mantener la privacidad de su informacion medica. Utilizamos un medio electronico de salud seguro para guardar su informacion. Solamente utilizaremos o divulgaremos (compartiremos) su informacion medca de la manera descrita en esta Notificacion. Se le pedira que firme un documento donde usted reconoce que ha recibido dicha notificacion

Quien sigue esta Notificacion

Todos los empleados, personal medico,aprendices ,estudiantes, voluntarios, y agentes de ENT and Allergy, LLP siguen estas practicas de privacidad en ENT and Allergy en las oficinas clinicas.

Si los profesionales de Ent and allergy le dan tratamiento en otras oficinas , la Noticia de Privacidad aplica ahi tambien.

Usando y compartiendo su informacion

esta seccion describe las diferentes maneras en que vamos a usar su informacion .

Nosotros usamos su informacion principalmente para tratamiento y pagos, y para propositos de operacion de seguro de salud.

. **Para tratamiento** . Nosotros podemos utilizar su informacion de salud y compartirla con otros proveedores de salud para proposito de tratamiento medico. Por ejemplo ,podriamos compartir la informacion con un medico que le esta dando tratamiento o con la farmacia que esta surtiendo su prescripcion medica, ademas podemos usar su informacion para enviarle recordatorios de su cita medica.

.**Para pagos** Nosotros podemos utilizar su informacion medica para recibir pago por los servicios provistos . Por ejemplo podemos compartir su informacion con su compañia de seguro para poder coleccionar pago por los servicios rendidos o para obtener aprobacion previa para su tratamiento .

.**Operacion de Seguro de Salud** podemos usar y compartir su informacion de salud para el mejor manejo de nuestra practica,mejorar su cuidado, contactarlo cuando sea necesario, educar a nuestros



ENT and Allergy Associates, LLP Noticia de Practicas de Privacidad

profesionales, y evaluar la eficiencia de su medico. fesionales, y evaluar la eficiencia de su medico.

En ocasiones talvez compartamos su informcion medica con nuestros asociados de negocios como servicios de facturacion que nos ayudan en la operacion de nuestro negocio. Todos nuestros asociados de negocios protegeran las practicas de privacidad de la misma manera que lo hacemos nosotros.

Protecciones especiales aplican si usamos o compartimos informacion de salud sensible. Esto incluye informacion relacionada con casos de Sida ,informacion de salud mental, informcion sobre tratamiento de abuso de sustancias o informcion genetica. Por ejemplo bajo la ley de el estado de Nueva York la informacion relacionada con casos de Sida solamente pueden ser compartida con personas que la ley permite, o personas que han firmado una forma de autorizacion especifica. Si su tratamiento envuelve esta informcion, usted puede contactar a el oficial de Privacidad para mas explicacion.

Tambien se nos permite en ocasioens requerido por la ley compartir informacion en otras maneras. Tenemos que cumplir con muchas condiciones con la ley antes de que podamos compartir la informacion por las siguientes razones.

Salud Publica y seguridad: podemos usar o compartir su informacion de salud en situaciones como las siguientes: para prevenir una enfermedad, para ayudar con productos que han sido sacados del mercado, reportar reacciones adversas a medicamentos, reportar abuso y maltrato y para prevenir o reducir serios riesgos o amenazas a la salud o seguridad de alguien.

Investigacion: podemos usar o compartir su informacion para investigaciones de salud, pero tendremos que obtener un consentimiento de su parte.

Requerido por la Ley: podemos usar o compartir informacion de salud suya si la ley estatal o federal lo requiere incluyendo el Departamento de Salud o de Servicios Humanos para ver si estamos cumpliendo con la ley federal de privacidad.

Demandas y Acciones Legales: podemos usar o compartir su informacion como respuesta una orden de corte o a una orden administrativa, o en respuesta a una citacion del estado sujeta a la ley de proteccion y confiabilidad .

Compensacion de Trabajadores cumplimiento de la ley cualquier otra clase de requerimientos gubernamentales: : podemos usar o compartir informacion de salud suya a sus reclamos de compensacion de tranbajo para propositos de cumplimiento de la ley con agencias de salud supervisando las actividades autorizadas por la ley, y para funciones especiales del gobierno como seguridad military y nacional .

Donacion de Organos y Tejido: si usted es un donador de organos puede que liberemos su informacion de salud a organizaciones que se encargen de manejar la adquisicion de organos , ojos o trasplantacion de tejido o para un banco de donacion de organos.

Medicos Forenses ,Examinadores Medicos, directores de Funerales : podemos usar o compartir informacion de salud suya con el medico forense, examinador medico o director de funeral cuando un individuo fallece.



ENT and Allergy Associates, LLP Noticia de Practicas de Privacidad

Revelacion de informacion incidental y uso permitido: usos incidentals o revelacion de informcion medica protegida , como llamarle por nombre en una sala de espera mientras espera por una cita donde otras personas pueden escuchar su nombre pueden ocurrir ocasionalmente. Hacemos esfuerzos razonables para limitar el uso incidental de estas revelaciones.

Talvez le contactemos para recaudacion de fondos para ENT and Allergy, LLP. Usted tiene el derecho de de no participar en las Comunicaciones de recaudacion de fondos . Usted puede hacer esto al contactar a ENT And Allergy, LLP oficina de mercadeo a Marketing@entandallergy o por telefono a 914 984-2531.

En las siguientes situaciones, quizas se requiera que obtengamos permiso por escrito para compartir su informacion :

.Para propisito de mercadeo

.Venta de su informacion

. La mayoría de sus notas de psicoterapia.

SUS DERECHOS

Cuandp tiene que ver con informacion de salud, usted tiene ciertos derechos. Usted puede:

Revisar y obtener una copia en papel o electronica de su registro medico, incluyendo historial de facturacion. Usted pudiera ser responsable de un cargo rasonable por la copia de su registro medico basado en la tarifa de costo. Usted puede obtener acceso a su iformacion medica usando nuestro seguro portal del paciente.

<https://patientportal.intelichart.com/login/Account/Login/150101049236090021136058219196144031011035066056?ReturnUrl=/&EFID=150101049236090021136058219196144031011035066056>

En ciertas ocasiones podemos negar o autorizar el acceso.

Solicitar comunicaciones confidenciales Usted puede pedirnos que le contactemos en ciertas maneras (por ejemplo,a travez de un celular) o enviar correspondencia a una direccion difierenre. Tratamos de decir “Si” a toda solicitud razonable.

.Pedirnos limitar la informacion que usamos o compartimos respecto a su tratamiento pago y a nuestras operaciones de salud, No estamos obligados a estar de acuerdo con lo que nos pide y talvez digamos “no” si esto pudiera afectar su cuidado , pero antes de esto revisaremos su pedido. Cuando usted paga por servicios de su propia cuenta y nos pide que no compartamos su informacion con su seguro de salud aceptaremos a menos que la ley requiera que compartamos dicha informacion

.Pedirnos que corrijamos su informacion medica si usted piensa que la informacion no es correcta o esta incompleta. Podriamos decir “no” a su peticion pero le mandaremos la explicacion de por que tomamos esa descision en un periodo de 60 dias.



ENT and Allergy Associates, LLP Noticia de Practicas de Privacidad

Obtener una lista de con quien hemos compartido su informcion medica. Ustes puede solicitar una cuenta de las veces y el porque dicha informacion se ha compartido por los pasados 6 años antes de su peticion. No todas las revelaciones estaran incluidas en la lista, como tratamientos, pagos o operaciones de su cuidado de salud. Usted tiene derecho a obtener esta lista una vez cada 12 meses sin ningun cargo, pero talvez le cobremos una cantidad razonable por su copia de su registro medicobasado en la tarifa de costosi usted pide una segunda copia dentro del lapso de los 12 meses .

Obtener una copia de su Noticia de Privacidad. Solo pidala y le daremos la copia en el formato que usted escoja (papel o electronico).

Escojer a alguien para que actue por usted. Este "representante personal" puede ejercitar sus derechos y tomar decisiones respecto a su informacion de salud. Generalmente padres y guardianes de menores tendran este derecho para los menores de edad, a menos que el menor de edad pueda actuar como su propio representante

Pedir proteccion de privacidad adicional con respecto a su registro medico de salud electronico. Haremos el intento para respetar su peticion.

Presentar una queja si usted cree que sus derechos han sido violados. No tomaremos represalias en contra de usted por presentar una queja.

Para presentar una queja con nuestra oficina contacte por favor al oficial de la Privacidad Isabelle Kennedy 660 White Plains Road suite 400: Tarrytown, NY 10591 telefono: 914 846-24640 compliance@entandalelrgy.com.

Puede poner una queja con el Departamento de Salud y Servicios Humanos Oficina de Servicios Civiles enviando una carta a 200 Independence Avenue. SW Washington DC 20201 o llamando 1-877-696-6775 o visitando www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/.

Nuestra Responsabilidad

.Estamos obligados por la ley a mantener su informcaion de salud privada.

.Le notificaremos con prontitud si ocurriera alguna ruptura que comprometiera la privacidad o la seguridad de su informacion identificable.

.Estamos obligados a seguir la practicas descritas en la Noticias de Privacida y debemos darle una copia.

.No usaremos o compartiremos su informcaion a mas de las descritas aqui y las permitidas por la ley, a menos que usted nos lo permita dejandolo saber por escrito, Si nos dice que podemos, usted puede cambiar su manera de pensaren cualquier momento. Por favor dejenos saber por escrito si decidio cambiar su opinion.

Cambios a los terminos de esta Noticia

Nos reservamos el derecho de cambiar los terminos de esta Noticia, y los cambios aplicaran a toda la informacion que tenemos de usted. La nueva notificacion estara disponible cuando usted la pida, en



ENT and Allergy Associates, LLP Noticia de Practicas de Privacidad

nuestra oficina, y en nuestra pagina de web entandallergy.com

Preguntas y Preocupaciones

Si usted tiene alguna pregunta o desea ejercitar sus derechos descritos esta Noticia, por favor contacte al oficial de privacidad Isabelle Kenedy 660 White Plains Road suite 400: Tarrytown , NY 10591 telefono: 914 846-24640 compliance@entandalelrgy.com. Para mas informacion o para pedir una forma, contacte el Oficial de Privacidad o visite entandallergy.com.

Esta noticia es edectiva desde 03/15/23